

WEICKMANN & WEICKMANN

Patentanwälte

European Patent Attorneys · European Trademark Attorneys

WEICKMANN & WEICKMANN, Postfach 860 820, 81635 München

Telecopy

Organisation Mondiale de la
Propriété Intellectuelle
Case Postale 18
34, chemin des Colombettes

1211 Genève 20
SCHWEIZ

DIP.-ING. H. WEICKMANN (b. 31.1.51)
DIP.-ING. F. A. WEICKMANN
DIP.-CHEM. B. HUBER
DIP.-ING. H. LISK
DIP.-CHEM. DR. J. PRECHTEL
DIP.-CHEM. DR. B. BOHM
DIP.-CHEM. DR. W. WEISS
DIP.-PHYS. DR. J. TIESMEYER
DIP.-PHYS. DR. M. HERZOG
DIP.-PHYS. DR. B. RUTTENSPERGER
DIP.-PHYS. DR. V. JORDAN
DIP.-CHEM. DR. M. DEY

IHR ZEICHEN / YOUR REF.

UNSER ZEICHEN / OUR REF.
23388P WO/HBbj

DATUM / DATE
Jul 10, 2001

Patentanmeldung Nr. PCT/EP00/00623
Use of a melanoma inhibiting activity factor (MIA) for
cartilage and bone repair

Request for the recordal of a change under rule
92^{bis}:

The name of inventor/applicant for US Ulrike Leser
has changed to Ulrike Leser-Reiff. Recording of the
changed name is requested. A Power of Attorney
form is enclosed.



Dipl.-Chem. Dr. B. Böhm

Postfach 860 820
81635 München
Kopernikusstraße 9
81679 München
Deutschland

Telefon (089) 45563 0
(0700) WEICKMAN
Telefax (089) 45563 999
E-Mail email@weickmann.de

Var-ID. Nr DE 130 753 315

Hypovereinsbank München
Konto 208 401 (BLZ 700 202 70)
S.W.I.F.T.-Adresse HYVE DE 3333

Postbank München
Konto 77 46-804 (BLZ 700 100 80)
S.W.I.F.T.-Adresse PBNKDEFF 700

VOLLMACHT¹ / AUTHORISATION¹ / POUVOIR¹

Bitte vor dem Ausfüllen des Formblatts Rückseite beachten
Please read the notes overleaf before completing the form
Veuillez lire les remarques au verso avant de remplir le formulaire

Nr. der Anmeldung (des Patents) / Application / Patent No. /
N° de la demande du brevet

Zeichen des Vertreters (der Vertreter) (max. 15 Positionen)
Representative's Reference (max. 15 spaces)
Référéncé du (des) mandataire(s) (15 caractères ou espaces
au maximum)

PCT/EP00/00623

23388P WO

Ich (Wir) / (We) / Je (Nous)²

Gabriele Proetzel

Ulrike Leser - Reiff

bevollmächtigte(n) hiermit / do hereby authorise / autorise (autonsons) par la présente³

WEICKMANN & WEICKMANN

Patentanwälte

European Patent Attorneys

European Trade Mark Attorneys

Postfach 860820 · 81635 München

☐ Weitere Vertreter sind auf einem gesonderten Blatt angegeben / Additional representatives indicated on supplementary sheet /
Les autres mandataires sont mentionnés sur une feuille supplémentaire.)

mich (uns) zu vertreten als / to represent me (us) as / a me (nous) représenter en tant que

☒ Anmelder oder Patentinhaber / applicant(s) or patent proprietor(s) / demandeurs ou titulaires du brevet,

☐ Einsprechenden (Einsprechende) / opponent(s) / opposant(s).

für mich (uns) zu handeln in den durch das Europäische Patentübereinkommen geschaffenen Verfahren in der (den) folgenden europäischen Patentanmeldung(en) oder dem (den) folgenden europäischen Patent(en)⁴ und Zahlungen für mich (uns) in Empfang zu nehmen;
to act for me (us) in all proceedings established by the European Patent Convention concerning the following European patent application(s) or patent(s)⁴ and to receive payments on my (our) behalf;
à agir en mon (notre) nom dans toute procédure instituée par la Convention sur le brevet européen et concernant la (les) demande(s) de brevet ou le (les) brevet(s) européen(s)⁴ suivant(s) et à recevoir des paiements en mon (notre) nom.

Use of a melonoma inhibiting activity factor (MIA)
for cartilage and bone repair

☐ Weitere Anmeldungen oder Patente sind auf einem gesonderten Blatt angegeben / Additional applications or patents indicated on supplementary sheet / Les autres demandes ou brevets sont mentionnés sur une feuille supplémentaire.

☒ Die Vollmacht gilt auch für Verfahren nach dem Vertrag über die internationale Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens.
This authorisation shall also apply to the same extent to any proceedings established by the Patent Cooperation Treaty.
Ce pouvoir s'applique également à toute procédure instituée par le Traité de coopération en matière de brevets.

☒ Diese Vollmacht gilt auch für eventuelle europäische Teilanmeldungen. / This authorisation also covers any European divisional applications. / Le présent pouvoir vaut également pour les demandes divisionnaires européennes qui pourraient être déposées.

☒ Untervollmacht kann erteilt werden. / Sub-authorisation may be given / Le pouvoir pourra être délégué.

☐ Ich (Wir) widerrufe(n) hiermit frühere Vollmachten in Sachen der obenbezeichneten Anmeldung(en) oder des obenbezeichneten Patents (der obenbezeichneten Patente)⁵. / I (We) hereby revoke all previous authorisations in respect of the above application(s) or patent(s)⁵. / Je révoque (Nous révoquons) par la présente tout pouvoir antérieur, donné pour la (les) demande(s) ou le (les) brevet(s) mentionné(s) ci-dessus⁵.

Ort / Place / Lieu **X Menlo Park, CA**

Datum / Date **X 12. 09. 2000**

Unterschrift(en) / Signature(s)⁶

Gabriele Proetzel

Ulrike Leser-Reiff

G. Proetzel

U. Leser-Reiff

Das Formblatt muß vom (von den) Vollmachtgeber(n) (bei juristischen Personen vom Unterschriftsberechtigten) eigenhändig unterzeichnet sein. Nach der Unterschrift bitte den (die) Namen des (der) Unterzeichneten mit Schreibmaschine wiedergeben (bei juristischen Personen die Stellung des Unterschriftsberechtigten innerhalb der Gesellschaft angeben).

The form must bear the personal signature(s) of the authoriser(s) (in the case of legal persons: that of the officer empowered to sign). After the signature, please type the name(s) of the signatory(ies) adding, in the case of legal persons, his (their) position within the company.

Le formulaire doit être signé de la propre main du (des) mandant(s) (dans le cas de personnes morales, de la personne ayant qualité pour signer). Veuillez ajouter à la machine, après la signature, le (les) nom(s) du (des) signataire(s) en mentionnant, dans le cas de personnes morales, ses (leurs) fonctions au sein de la société.